

Le persone hanno chiesto anche
Quanto costa un impianto dentale senza osso?

Quanto costa un impianto se non c'è osso? Facciamo chiarezza!

Ciao a tutti! Oggi voglio rispondere a una domanda che mi fate davvero spessissimo, sia nei commenti che in privato:

“Nicola, ma se ho poco osso, o non ne ho affatto, quanto mi costa rimettere i denti?”

La risposta corretta è: **dipende dalla soluzione su misura che fa per te**. Ma oggi voglio darti dei punti di riferimento chiari per farti capire come lavoriamo e come riusciamo a farti risparmiare stress, interventi inutili e denaro.

Le 2 strade principali (e cosa cambia per il tuo portafoglio)

Quando c'è una grave mancanza di osso (atrofia), le strade da percorrere sono principalmente due:

Metodo	In cosa consiste?	Cosa comporta?	Costo indicativo
1. Rigenerazione Ossea	Si ricostruisce l'osso mancante usando materiali di ultima generazione (osso apatite, membrane, pezzi di condres per mantenere i volumi).	È un percorso straordinario per preservare la tua estetica naturale senza dover usare la gengiva finta . Richiede materiali d'eccellenza.	L'innesto o il rialzo del seno mascellare possono aggiungere una quota che varia mediamente dai 600 € ai 2.500 € a seconda della complessità.

Metodo	In cosa consiste?	Cosa comporta?	Costo indicativo
2. Chirurgia Basale	Si sfruttano le parti di osso più profonde e resistenti della bocca (che non si riassorbono mai), evitando del tutto l'innesto osseo.	I nostri chirurghi sono super esperti di questa tecnica. Permette di posizionare impianti stabili fin da subito con tempi di guarigione rapidissimi.	Evitando interventi di ricostruzione lunghi, si abbattano molti costi biologici e di tempo.

Nota importante: Un impianto singolo completo parte solitamente dai **1.200 € / 1.500 €**, ma quando parliamo di intere arcate senza osso, ogni bocca è un caso a sé. La nostra forza è proprio evitare i listini "standard" e trovare la formula che ti faccia giungere al risultato senza pensieri, pensando a tutto noi.

Come avere un preventivo reale e personalizzato?

Non esiste una bocca uguale a un'altra. Per questo non mi piace "sparare" cifre a caso senza conoscere la tua storia. Se vuoi sapere esattamente quanto costerebbe il tuo intervento:

1. **Raccontami cosa ti è successo:** Chiamami o scrivimi su WhatsApp.
2. **Entra nella nostra Chat Collegiale:** Metterò la tua situazione clinica a disposizione del nostro team di medici esperti in anatomia e chirurgia. Io farò da garante e consulente personale per te per trovare la soluzione migliore al prezzo più giusto.

Ci trovi a **Padova, Milano, Brescia, Bergamo e Bologna.**

☐ **Contattami ora per una consulenza:**

- **WhatsApp:** 388 7527525

- **Email:** consultidentali@gmail.com

Come fare se non c'è l'osso per l'impianto dentale?

Ecco il testo completo, pronto per essere utilizzato per i tuoi video o post. Unisce tutti i punti fondamentali del tuo metodo: l'approccio orientato al risultato, l'uso dell'osso basale per la stabilità, gli innesti esclusivi per l'estetica (senza gengive finte) e la necessità della visita per rientrare in quell'80% di casi idonei.

Come fare se non c'è l'osso per l'impianto?

Ecco come arriviamo dove gli altri si fermano.

Ciao a tutti, sono **Nicola Lettera**. Se ti sei sentito dire che hai “poco osso” e che non puoi rimettere i denti fissi, o se ti hanno proposto come unica alternativa una dentiera mobile, voglio che tu sappia una cosa: **non arrenderti**. Molti pazienti arrivano da me scoraggiati dopo aver ricevuto solo dei “no”. Ma la verità è che, dove gli altri si fermano, noi iniziamo a lavorare. Oggi ti spiego esattamente come riusciamo a darti denti fissi, stabili e belli, anche quando sembra che non ci sia osso.

La nostra formula: Stabilità Chirurgica + Estetica Naturale

Il segreto del nostro protocollo sta nel dividere nettamente la stabilità dei denti dalla bellezza del tuo sorriso. Ecco come facciamo:

- **1. La Stabilità Primaria (Impianti subito stabili):** Per ancorare i tuoi impianti non ci affidiamo agli innesti d'osso. Utilizziamo direttamente l'**osso basale residuo corticale** (le cosiddette “**rocce craniche D1**”). Questo è un osso durissimo, che non si riassorbe mai. È qui che i nostri chirurghi – profondi conoscitori dell'anatomia del cranio – inseriscono gli impianti per darti una stabilità immediata e sicura al 100%.

- **2. Gli Innesti? Servono solo alla tua Bellezza:** Gli innesti che facciamo (usando osso apatite, membrane di ultima generazione e pezzi di *condres* per mantenere i volumi) **non servono per tenere fermi gli impianti, ma esclusivamente a tutela dell'estetica.** Evitano che l'osso e la gengiva si ritirino durante la guarigione. In questo modo, quando metteremo i denti definitivi, questi **nasceranno direttamente dalla tua gengiva naturale, senza bisogno di usare fastidiose e antiestetiche gengive finte in resina.**

Il nostro protocollo: Applichiamo questa tecnica quasi sistematicamente. Anche quando non è strettamente indispensabile, lo facciamo comunque perché i benefici estetici a lungo termine sono straordinari.

Non è per tutti: serve prima una visita dettagliata

Questo livello di eccellenza non si può improvvisare. Non lavoriamo con soluzioni standard "copia e incolla". Per applicare questo protocollo serve prima una **visita dettagliata** per studiare la tua anatomia specifica. Dai nostri dati clinici, questa soluzione d'avanguardia è realizzabile con successo su circa **8 pazienti su 10**.

Io sono il tuo Garante Personale. Pensiamo a tutto noi!

Se decidi di affidarti a noi, non dovrai preoccuparti di nulla:

1. **Raccontami cosa ti è successo:** Contattami direttamente.
2. **La Chat Collegiale:** Metterò la tua situazione clinica a disposizione del nostro team di medici esperti in chirurgia basale e anatomia umana.
3. **Zero pensieri:** Io farò da garante e consulente personale per te lungo tutto il percorso, fino al risultato finale.

Ci trovi nella nostra sede storica di **Padova**, e oggi anche a **Milano, Brescia, Bergamo e Bologna**.

☐ **Contattami ora per parlarne insieme:**

- **WhatsApp (scrivimi o chiamami):** 388 7527525

- **Email:** consultidentali@gmail.com

Si possono mettere denti fissi senza osso?

Si possono mettere denti fissi senza osso? (Sì, e senza ricorrere agli impianti zigomatici!)

Molte persone pensano che l'unica alternativa per chi non ha osso nella mascella superiore siano gli impianti zigomatici. Ma noi abbiamo una filosofia diversa: **gli impianti zigomatici li evitiamo**. Preferiamo darti stabilità e sicurezza con tecniche molto meno invasive e più sicure per la tua salute.

Ecco come risolviamo il problema della mancanza d'osso in modo mini-invasivo e definitivo:

Perché evitiamo gli impianti zigomatici?

Gli impianti zigomatici vanno ad ancorarsi molto in alto, nell'osso dello zigomo. È una chirurgia complessa, spesso traumatica e non priva di rischi importanti.

I medici esperti che collaborano con me preferiscono utilizzare tecniche che rispettano la tua anatomia naturale, offrendoti lo stesso risultato straordinario ma con un decorso molto più leggero e sicuro.

Come facciamo a darti denti fissi senza osso?

Utilizziamo un protocollo d'avanguardia che si basa su due pilastri:

1. **La stabilità dall'Osso Basale Corticale (Rocce Craniche D1):** Invece di salire fino allo zigomo, sfruttiamo l'osso basale residuo presente nella bocca. È un osso profondo, durissimo e che non si riassorbe mai. I nostri chirurghi, massimi esperti di anatomia umana, ancorano gli impianti direttamente in questa "roccia" naturale per darti denti fissi e stabili da subito.
2. **Innesti solo per l'Estetica (No Gengiva Finta):** Gli innesti di osso sintetico (apatite, membrane di ultima generazione e pezzi di condres) che facciamo non servono a tenere fermi gli impianti, ma solo a **mantenere i volumi e proteggere la tua estetica**. In questo modo la gengiva non si ritira e i tuoi nuovi denti sembreranno nascere direttamente dalla tua gengiva naturale, senza bisogno di applicare fastidiose gengive finte in resina.

Questo metodo fa al caso tuo?

Questo protocollo d'eccellenza, sicuro e senza impianti zigomatici, è applicabile su circa **8 pazienti su 10**. Per capire se la tua anatomia lo consente, è fondamentale fare una **visita dettagliata** e studiare insieme il tuo caso.

Io, Nicola Lettera, sarò il tuo garante e consulente personale: metterò la tua situazione nella nostra **chat collegiale** con i chirurghi per pianificare la soluzione ideale a zero pensieri.

Siamo presenti a **Padova, Milano, Brescia, Bergamo e Bologna**.

□ **Raccontami la tua storia e troviamo la soluzione:**

- **WhatsApp:** 388 7527525

- **Email:** consultidentali@gmail.com

Come fare un impianto dentale con poco osso?

Quando un paziente presenta una grave mancanza di osso (atrofia), l'odontoiatria moderna offre diverse soluzioni d'avanguardia per evitare i metodi tradizionali più invasivi o il ricorso a protesi mobili.

Ecco le principali tecniche utilizzate dagli specialisti per inserire impianti dentali in sicurezza anche con poco osso:

1. Chirurgia Basale (Impianti a carico immediato)

Questa tecnica non si affida all'osso alveolare (quello che tende a riassorbirsi dopo la perdita dei denti), ma sfrutta l'**osso basale o corticale profondo**.

- **Come funziona:** Questo tipo di osso ha una densità elevatissima (spesso definito come "D1") e non è soggetto a riassorbimento nel tempo.
- **I vantaggi:** Offre un'altissima stabilità primaria, permettendo spesso di inserire impianti e denti fissi in tempi molto rapidi, riducendo al minimo la necessità di interventi di ricostruzione.

2. Ricostruzione e Rigenerazione Ossea

Se si desidera ripristinare l'anatomia originaria, specialmente per fini estetici, si ricorre alla rigenerazione dell'osso prima o durante l'inserimento degli impianti.

- **Materiali utilizzati:** Vengono impiegati sostituti ossei (come l'osso sintetico o apatite) protetti da speciali membrane biocompatibili di ultima generazione per favorire la guarigione naturale del tessuto.

- **Obiettivo estetico:** Questa tecnica viene spesso utilizzata non solo per dare stabilità, ma per mantenere i corretti volumi di osso e gengiva, evitando che i tessuti si ritirino e garantendo che i nuovi denti sembrino nascere direttamente dalla gengiva naturale (senza ricorrere alla “gengiva finta” in resina).

3. Griglie Sotto-Periostee (Personalizzate in 3D)

Nei casi in cui lo spessore dell'osso sia estremamente ridotto e non consenta l'inserimento di impianti tradizionali, si può ricorrere a griglie in titanio personalizzate.

- **Come funziona:** Sulla base di una TAC 3D del paziente, viene progettata una sottile griglia metallica su misura che si appoggia direttamente sopra l'osso, sotto la gengiva, e viene fissata con piccole viti di osteosintesi.
- **Sicurezza:** Questa tecnica evita di andare a invadere zone delicate come i seni mascellari ed è altamente reversibile in caso di necessità.

□ Tecniche da valutare con cautela: Impianti Zigomatici

Gli impianti zigomatici prevedono l'inserimento di perni molto lunghi che vanno ad ancorarsi direttamente nell'osso dello zigomo. Pur essendo una soluzione praticata, molti professionisti preferiscono **evitarla** a causa dell'alta invasività dell'intervento e dei rischi biologici complessi che possono insorgere in caso di complicanze o fallimento dell'impianto.

L'importanza della diagnosi: Ogni bocca presenta caratteristiche anatomiche uniche. Per stabilire la fattibilità di queste tecniche è sempre indispensabile effettuare una **visita odontoiatrica approfondita** supportata da esami radiografici tridimensionali (come la TC Cone Beam).

Perché EVITIAMO gli impianti zigomatici?

Perché EVITIAMO gli impianti zigomatici (e cosa facciamo al loro posto)

In giro si sente spesso parlare di impianti zigomatici come della “soluzione miracolosa” per chi non ha osso. Ma oggi voglio parlarti con il cuore in mano e con la massima trasparenza: **noi gli impianti zigomatici li evitiamo assolutamente.** E il motivo è semplice: la salute e la sicurezza del paziente vengono prima di tutto.

Il grande rischio degli impianti zigomatici: perché diciamo NO

Gli impianti zigomatici sono lunghi perni che attraversano i seni mascellari per andarsi ad ancorare molto in alto, nell'osso dello zigomo. È un intervento estremamente invasivo.

Ma il vero problema si presenta se qualcosa va storto:

- Se un impianto zigomatico fallisce o fa infezione, la sua rimozione è un trauma enorme.
- Spesso, toglierlo crea una **comunicazione oro-antrale** (un vero e proprio “buco” aperto che collega la bocca con il naso e i seni mascellari), da cui il paziente difficilmente riesce a uscire senza gravi conseguenze e interventi ricostruttivi complessi.

Per noi, questo è un rischio inaccettabile sulla pelle dei nostri pazienti.

Come risolviamo noi il problema? Le nostre 2 alternative sicure

Dove gli altri propongono lo zigomatico, noi applichiamo soluzioni che tutelano la tua anatomia:

1. La nostra Chirurgia Basale (Risolve 8 casi su 10)

Sfruttando l'osso basale residuo corticale (le rocce craniche D1, che non si riassorbono mai), riusciamo a dare stabilità immediata agli impianti ed **evitiamo l'uso degli zigomatici nell'80% dei casi**, senza toccare minimamente i seni mascellari.

2. La Griglia Sotto-Periosteale Frontale (Per i restanti 2 casi su 10)

Anche in quel ristretto 20% di casi ultra-complessi in cui la basale non basta, **non usiamo comunque gli zigomatici**. Preferiamo realizzare una **griglia personalizzata frontale**.

- **Perché è più sicura?** La griglia si appoggia sull'osso e viene posizionata senza andare a invadere o rischiare di danneggiare i seni mascellari.
- **Massima reversibilità:** Nella rarissima ipotesi in cui dovesse esserci un problema, la griglia si può rimuovere con estrema facilità, esattamente come è stata messa, lasciando l'anatomia del paziente intatta e senza creare danni irreparabili.

1. Il Nucleo Principale (Generiche ad alto volume)

- **D: Cosa si intende oggi per impianti dentali di ultima generazione?**
 - R: Significa superare i limiti delle viti tradizionali. L'implantologia basale rappresenta questa evoluzione: non si ferma all'osso superficiale ma si ancora stabilmente nell'osso profondo (corticale), che è duro e permanente.
- **D: Qual è la soluzione migliore se devo inserire un impianto dentale?**
 - R: Scegliere un impianto che si adatti alla tua anatomia senza richiedere dolorosi innesti. L'implantologia basale utilizza perni speciali che sfruttano l'osso profondo esistente, accorciando i tempi e azzerando i rischi di rigetto biologico.

- **D: Quali sono i vantaggi di scegliere l'implantologia basale rispetto a quella tradizionale?**
 - R: L'implantologia tradizionale richiede mesi di attesa e rigenerazioni ossee. L'implantologia basale permette il carico immediato: i denti fissi vengono posizionati subito, sfruttando l'osso corticale che non si riassorbe mai e dura tutta la vita.

- **D: Come lavora un dentista impianti specializzato in tecniche basali?**
 - R: Analizza le linee di forza e le strutture ossee profonde del paziente. Progetta un ancoraggio meccanico bicorticale immediato che stabilizza la protesi fin da subito, senza dover attendere i tempi della biologia.

- **D: Perché scegliere uno studio dentistico implantologia orientato al carico immediato basale?**
 - R: Perché ti risparmia il disagio delle protesi mobili provvisorie. Entri in studio con i denti mancanti o da estrarre ed esci con una protesi fissa, solida e definitiva applicata direttamente sui perni basali.

- **D: Cosa differenzia una clinica dentale impianti basali da una struttura tradizionale?**
 - R: La differenza sta nell'approccio. Non ti verranno proposti lunghi percorsi di ricostruzione ossea o soluzioni parziali, ma un protocollo chirurgico diretto che risolve anche i casi di grave atrofia in pochi giorni.

- **D: Chi è e come opera l'implantologo che utilizza la chirurgia basale?**
 - R: È un chirurgo con una profonda conoscenza dell'anatomia ossea

profonda. Lavora per ottenere una stabilità meccanica immediata inserendo gli impianti nelle corticali ossee, senza farti aspettare i canonici 6 mesi biologici.

- **D: Quando serve davvero uno specialista implantologia per un caso complesso?**

- R: Serve quando ti è stato detto che “non hai abbastanza osso” per mettere i denti fissi. Lo specialista in implantologia basale risolve esattamente queste situazioni, aggirando la mancanza di osso alveolare superficiale.

2. Intento Economico e Commerciale (Prezzi e budget)

- **D: Da cosa è determinato il costo impianto dentale nel vostro studio?**

- R: Il costo include tutto il percorso fino ai denti fissi definitivi. Evitando interventi aggiuntivi come rialzi del seno mascellare o innesti d'osso artificiale, il costo finale è più accessibile rispetto a lunghi calvari chirurgici tradizionali.

- **D: Come valutare il prezzo impianto dentale senza farsi ingannare?**

- R: Non guardare solo il prezzo della singola vite. Valuta la stabilità nel tempo. Un impianto basale puro è un investimento unico che ti tutela per tutta la vita, evitandoti i costi continui di rifacimento causati dalla perdita di osso superficiale.

- **D: Qual è il costo totale impianti dentali per un lavoro definitivo?**

- R: Il costo totale è chiaro fin dal primo giorno e comprende l'inserimento dei perni basali e l'applicazione immediata della protesi. Non ci saranno sorprese economiche per "imprevisti" legati a innesti ossei non riusciti.

◦ **D: Cosa si nasconde dietro gli impianti dentali low cost dei centri commerciali?**

- R: Spesso nascondono l'utilizzo di materiali economici e tecniche provvisorie. La salute non si compra al ribasso: l'implantologia basale garantisce perni monoblocco certificati e un ancoraggio corticale eterno a un prezzo corretto.

◦ **D: Perché l'implantologia prezzi chiari è sinonimo di sicurezza?**

- R: Perché la tecnica basale non necessita di chirurgie secondarie. Il piano di cura non cambia in corso d'opera: sai esattamente quanto spendi prima di iniziare, senza costi nascosti per membrane o rigenerazioni ossee. [\[1\]](#)

◦ **D: Come leggere correttamente un preventivo impianto dentale?**

- R: Verifica che includa la protesi fissa reale e non una provvisoria che dovrai pagare a parte dopo mesi. Con l'implantologia basale il preventivo è unico, definitivo e copre l'intera riabilitazione masticatoria.

◦ **D: Ha senso cercare dei dentisti economici impianti per risparmiare?**

- R: Il vero risparmio si ottiene facendo il lavoro una volta sola e bene. Scegliere la chirurgia basale significa risparmiare sulle costose chirurgie di ricostruzione ossea e avere la certezza di un lavoro che

dura per sempre.

- **D: Come funzionano le offerte impianti dentali che si vedono online?**
 - R: Spesso sono esche pubblicitarie per attirare il paziente, a cui poi vengono aggiunti i costi di estrazioni e perni. Noi proponiamo soluzioni basali definitive a tariffa fissa e trasparente, basate sulle reali necessità masticatorie.

- **D: È possibile pagare gli impianti dentali a rate senza appesantire il budget?**
 - R: Certamente. Offriamo piani di finanziamento personalizzati e dilazionati nel tempo. Trattandosi di un intervento definitivo che si fa una volta sola nella vita, la spesa viene ammortizzata totalmente nel tempo.

- **D: Esiste l'implantologia convenzionata per questo tipo di interventi avanzati?**
 - R: Gestiamo le pratiche con i principali fondi sanitari integrativi e assicurazioni. Il nostro staff ti supporterà per ottenere il massimo rimborso possibile sulle prestazioni di implantologia basale.

- **D: Qual è l'impianto dente singolo costo e cosa comprende?**
 - R: Comprende la vite basale ad ancoraggio profondo, la componentistica protesica e la corona fissa posizionata subito. Sfruttando la stabilità corticale, non dovrai pagare protesi mobili provvisorie per coprire il buco.

- **D: Quanto costa un'intera arcata dentale completa con la tecnica basale?**
 - R: Il costo di un'arcata completa basale è competitivo perché ottimizza i tempi. In un unico appuntamento si inseriscono i perni e si fissano i denti da molare a molare, senza passaggi intermedi o mesi di attesa.

3. Intento Técnico Avanzato (Metodologie chirurgiche)

- **D: In cosa consiste l'implantologia a carico immediato basale?**
 - R: Consiste nell'inserire gli impianti nell'osso profondo corticale e nel fissare la protesi definitiva entro poche ore dall'intervento. Il paziente riacquista subito la funzione masticatoria ed estetica senza attendere mesi di guarigione.
- **D: Come si realizzano gli impianti dentali in 24 ore senza rischi?**
 - R: Si realizzano sfruttando l'ancoraggio bicorticale immediato. I perni basali si bloccano meccanicamente nelle corticali ossee profonde, offrendo una stabilità istantanea che permette l'applicazione immediata dei denti fissi in totale sicurezza.
- **D: È davvero possibile avere impianti dentali in giornata e mangiare subito?**
 - R: Sì, grazie alle proprietà anatomiche dell'osso corticale profondo, che è densissimo e stabile per natura. A differenza dell'osso superficiale, non ha bisogno di mesi per "accettare" l'impianto: la stabilità è meccanica e immediata.

- **D: Come si ottengono denti fissi in poche ore senza soffrire?**
 - R: Attraverso un protocollo chirurgico mirato che evita lo scollamento dei tessuti gengivali e l'uso di innesti. La protesi fissa viene avvitata saldamente sui perni basali nella stessa giornata dell'intervento.

- **D: All-on-4: quali sono i reali pericoli nascosti di questa tecnica?**
 - R: L'All-on-4 inserisce solo 4 impianti nella parte anteriore della bocca. Questo comporta che **la protesi finale non include tutti i molari posteriori** . Senza i molari non puoi masticare correttamente; il carico si sposta in avanti, sbilancia la bocca e nel tempo causa il cedimento o la rottura degli impianti per sovraccarico. L'implantologia basale evita questo problema inserendo i perni lungo tutta l'arcata (inclusi i settori posteriori), garantendoti una dentatura completa da molare a molare e tutelandoti a vita.

- **D: Perché il prezzo dell'All-on-4 può rivelarsi un inganno futuro?**
 - R: Perché spesso copre una struttura instabile che richiederà continui interventi di manutenzione o il rifacimento totale quando i 4 impianti anteriori cederanno sotto il peso della masticazione. L'implantologia basale distribuisce il carico su molti più punti fissi ed è definitiva.

- **D: All-on-6: perché nemmeno 6 impianti tradizionali risolvono il problema dei molari?**
 - R: Anche l'All-on-6 concentra le viti nella zona centro-anteriore per evitare i seni mascellari o il nervo alveolare. Lascia comunque i settori posteriori scoperti o con denti "appesi" (estensioni). L'implantologia basale va oltre: si ancora direttamente nell'osso corticale posteriore, offrendo un supporto reale a tutti i molari.

- **D: Che differenza c'è tra implantologia computer guidata e approccio basale?**
 - R: L'implantologia computer guidata progetta la posizione su software basandosi sull'osso superficiale esistente. L'implantologia basale, invece, si adatta dinamicamente alle linee di forza dell'osso profondo del paziente, offrendo una sicurezza meccanica che nessun software da solo può garantire se manca l'osso.

- **D: Cos'è l'implantologia flapless e come si applica ai perni basali?**
 - R: È la chirurgia senza lembo, ovvero senza tagliare e scollare la gengiva. Molti impianti basali vengono inseriti passando direttamente attraverso la gengiva (tecnica transmucosa). Questo riduce drasticamente il trauma, il sanguinamento e i tempi di guarigione.

- **D: Come si esegue l'implantologia senza punti di sutura?**
 - R: Evitando di aprire ampi lembi di gengiva grazie alla precisione dell'ancoraggio basale profondo. Senza tagli estesi non servono punti di sutura complessi, il che si traduce in un post-operatorio senza gonfiori o dolori. [\[1\]](#)

- **D: Quali sono le caratteristiche dell'implantologia mini invasiva basale?**
 - R: Rispetta al massimo l'anatomia del paziente. Non sposta i nervi, non invade i seni mascellari e non preleva osso da altre zone del corpo. Utilizza l'osso corticale profondo così com'è, riducendo l'atto chirurgico al minimo indispensabile.

- **D: Perché l'impianto monoblocco basale garantisce stabilità immediata?**
 - R: Perché l'impianto basale puro è un pezzo unico in titanio senza

componenti intermedie o viti di connessione che possono allentarsi. Il perno viene inserito e ancorato direttamente nelle corticali ossee profonde, azzerando i micromovimenti.

◦ **D: Come deve essere progettata una protesi fissa su impianti per durare nel tempo?**

- R: Deve poggiare su una base solida che copra l'intera arcata, compresi i molari posteriori per bilanciare le forze masticatorie. La nostra protesi fissa su impianti basali viene avvitata saldamente e non lascia spazi instabili, garantendo comfort e durata eterna.

◦ **D: Quali sono i limiti di una protesi overdenture rispetto al fisso basale?**

- R: L'overdenture è una protesi rimovibile ("semifissa") che si aggancia su piccoli perni, ma va tolta dopo i pasti per essere pulita. Noi rifiutiamo questo compromesso psicologico e funzionale: applichiamo solo protesi fisse stabili che non si muovono mai.

◦ **D: Cos'è il Toronto Bridge tradizionale e perché preferiamo la struttura basale?**

- R: Il Toronto Bridge classico è una protesi spessa, spesso associata ad All-on-4, che lascia uno spazio vuoto sopra la gengiva dove si accumula il cibo, creando infiammazioni. La struttura su impianti basali viene modellata perfettamente sull'anatomia gengivale, facilitando l'igiene e offrendo una sensazione identica ai denti naturali.

4. Casi Complessi e Controllo della Paura

- **D: Come risolvete il problema degli impianti dentali senza osso?**
 - R: Lo risolviamo cambiando livello: se l'osso alveolare superficiale si è riassorbito, andiamo a inserire gli impianti nell'osso basale profondo. Questo osso è altamente mineralizzato, stabile, non risente delle infezioni gengivali e c'è sempre, in ogni paziente.

- **D: Cosa offre l'implantologia per chi non ha osso e ha ricevuto dei rifiuti?**
 - R: Offre una risposta definitiva senza farti subire trapianti d'osso o grandi rialzi. Chi usa la tecnica basale è in grado di ridare i denti fissi anche a chi è stato etichettato come "caso impossibile" o condannato alla dentiera mobile.

- **D: Perché non eseguiamo l'implantologia zigomatica nel nostro studio?**
 - R: L'implantologia zigomatica prevede l'inserimento di perni lunghissimi che arrivano fino agli zigomi, passando vicino a strutture anatomiche vitali e cavità orbitarie, con rischi di sinusiti croniche e complicanze severe. L'implantologia basale offre la stessa soluzione di denti fissi ma restando all'interno del perimetro della bocca, in totale sicurezza e comfort.

- **D: Perché la rigenerazione ossea dentale spesso fallisce e come la evitiamo?**
 - R: La rigenerazione con osso artificiale o membrane richiede molti mesi, ha costi altissimi e un alto tasso di insuccesso perché l'osso ricostruito può non integrarsi o riassorbirsi. L'implantologia basale evita totalmente la rigenerazione sfruttando l'osso profondo già presente, riducendo i tempi da un anno a pochi giorni.

- **D: Cos'è il grande rialzo del seno mascellare e perché la tecnica basale lo rende inutile?**
 - R: È un intervento invasivo che serve a creare spazio per gli impianti tradizionali nell'arcata superiore, riempiendo il seno mascellare di osso sintetico. L'implantologia basale rende inutile questo calvario chirurgico perché sfrutta le cortici ossee circostanti (i pilastri anatomici della mascella) per ancorarsi saldamente senza toccare il seno.

- **D: Quali sono i rischi e i tempi d'attesa di un intervento di sinus lift?**
 - R: Il sinus lift richiede dai 6 ai 9 mesi di attesa prima di poter mettere gli impianti, con il rischio latente di infezioni della membrana. Con l'implantologia basale non c'è nessuna attesa: si inseriscono i perni immediatamente e in sicurezza, riducendo a zero lo stress biologico.

- **D: Come garantisce un'implantologia senza dolore durante e dopo l'intervento?**
 - R: Durante l'intervento utilizziamo protocolli anestetici mirati e la mini-invasività della tecnica basale (senza ampi tagli). Nel post-operatorio, l'assenza di innesti ossei e di traumi estesi riduce il fastidio a un leggero risentimento gestibile con un comune analgesico per 24 ore.

- **D: In cosa consiste l'implantologia in sedazione cosciente?**
 - R: È una tecnica assistita da un medico anestesista. Attraverso la somministrazione di farmaci specifici, il paziente entra in uno stato di profondo rilassamento e benessere. Rimane cosciente e in grado di rispondere ai comandi, ma azzerava totalmente l'ansia, la percezione del tempo e del dolore.

- **D: Quando è realmente necessaria l'anestesia generale dal dentista?**
 - R: Quasi mai se si utilizza la sedazione cosciente abbinata all'implantologia basale. La chirurgia basale è talmente rapida e poco traumatica che la sedazione in studio è più che sufficiente per affrontare l'intervento in assoluta serenità, evitando i rischi e i costi del ricovero in sala operatoria ospedaliera.
- **D: Qual è il protocollo corretto di implantologia per pazienti fobici?**
 - R: Prevede accoglienza empatica, uso della sedazione cosciente ed esecuzione della tecnica basale a carico immediato. Il paziente fobico risolve il suo problema in un'unica seduta e si sveglia con i denti fissi in bocca, cancellando anni di paure e rinvii.

5. Patologie e Target Specifici

- **D: Gli impianti dentali per anziani sono sicuri con la tecnica basale?**
 - R: Sono sicurissimi e fortemente raccomandati. La stabilità meccanica immediata nell'osso corticale evita lunghi tempi di guarigione, permettendo al paziente anziano di tornare a nutrirsi correttamente e a sorridere dopo sole 24 ore, senza alterare il suo equilibrio fisico generale.
- **D: Quali cure di implantologia terza età proponete per ridare il sorriso stabile?**
 - R: Proponiamo l'eliminazione definitiva delle vecchie dentiere instabili e dolorose. Grazie alla tecnica basale, riabilitiamo intere arcate in modo fisso e non rimovibile, migliorando immediatamente la

masticazione, la fonazione e l'autostima del paziente.

◦ **D: Si possono inserire impianti dentali dopo la piorrea (parodontite grave)?**

- R: Sì, ed è la soluzione d'elezione. La piorrea distrugge l'osso alveolare superficiale dove si inseriscono gli impianti tradizionali. L'implantologia basale si ancora nell'osso profondo, che è strutturalmente immune ai batteri della parodontite, proteggendo il nuovo sorriso da future infezioni.

◦ **D: Qual è la correlazione tra parodontite e impianti dentali tradizionali?**

- R: Gli impianti tradizionali inseriti in un paziente che ha sofferto di parodontite corrono un alto rischio di ammalarsi di perimplantite (l'equivalente della piorrea sugli impianti), portando al fallimento del lavoro. Gli impianti basali lisci riducono drasticamente l'adesione batterica, azzerando questo pericolo.

◦ **D: Come si gestisce l'implantologia in pazienti diabetici?**

- R: Il diabete rallenta la guarigione dei tessuti e dell'osso superficiale, aumentando i rischi per l'implantologia classica. La chirurgia basale, essendo mini-invasiva e non richiedendo innesti d'osso, riduce i tempi chirurgici e permette una guarigione rapidissima e sicura anche in presenza di sbalzi glicemici.

◦ **D: Osteoporosi e impianti dentali: perché la tecnica basale è l'unica indicata?**

- R: L'osteoporosi aggredisce l'osso spugnoso superficiale (alveolare), rendendolo fragile e inadatto agli impianti tradizionali. Non colpisce

invece l'osso corticale profondo (basale), che mantiene sempre la sua densità e durezza. Ecco perché la tecnica basale funziona perfettamente anche nei pazienti con osteoporosi severa.

6. Materiali e Brand Commerciali

- **D: Perché preferiamo gli impianti dentali in titanio rispetto ad altri materiali?**

- R: Il titanio medico di grado biocompatibile è l'unico materiale strutturale in grado di garantire l'elasticità e l'incredibile resistenza meccanica richieste dall'implantologia basale, integrandosi perfettamente con l'osso profondo senza rischi di allergie.

- **D: Impianti dentali in zirconia o ceramica: hanno senso nell'implantologia basale?**

- R: La zirconia e la ceramica sono ottimi materiali per le corone estetiche esterne (i denti visibili), ma per i perni endoossei basali il titanio biocompatibile resta lo standard insuperabile per garantire la massima tenuta nell'osso profondo.

- **D: Quali sono i vantaggi estetici degli impianti dentali ceramica per le corone?**

- R: Le corone in ceramica o zirconio applicate sulle nostre strutture basali offrono una traslucenza e un colore identici ai denti naturali. Uniamo così la massima solidità meccanica interna (in titanio) alla massima resa estetica esterna.

- **D: Perché non utilizziamo impianti Straumann nel nostro protocollo basale?**
 - R: Straumann produce eccellenti impianti tradizionali progettati per l'osteointegrazione biologica nell'osso superficiale. Il nostro protocollo richiede perni con design e filettature specifiche per l'ancoraggio corticale profondo e immediato, non compatibili con i sistemi standard commerciali.

- **D: Nobel Biocare impianti: qual è la differenza con la filosofia basale?**
 - R: Nobel Biocare è l'azienda che ha storicamente promosso le tecniche All-on-4. Come abbiamo visto, l'All-on-4 ha il limite di lasciare scoperti i molari posteriori. La nostra filosofia basale rifiuta questo limite strutturale, utilizzando perni specifici per distribuire il carico su tutta l'arcata.

- **D: Quando si utilizzano gli impianti Zimmer e cosa cambia con la chirurgia basale?**
 - R: Gli impianti Zimmer sono rinomati per le loro superfici nell'implantologia classica. La chirurgia basale si basa su principi differenti: non punta sulla microrugosità della superficie per attendere la crescita ossea, ma sulla stabilità macro-meccanica immediata del perno nell'osso profondo.

7. Dubbi Informative e Post-Operatorio (Ottimo per il Blog)

- **D: Quanto dura un impianto dentale basale?**
 - R: È progettato per durare per tutta la vita. Sfruttando l'osso corticale

profondo (che non si riassorbe mai) e un ancoraggio meccanico bicorticale stabile fin da subito, eliminiamo le due cause principali di perdita degli impianti nel tempo: il sovraccarico e il riassorbimento osseo.

- **D: Rigetto impianto dentale sintomi: come riconoscerli e perché con il basale si azzerano?**
 - R: I sintomi del fallimento tradizionale sono mobilità, dolore e sanguinamento. Il vero “rigetto” non esiste: si tratta quasi sempre di infezioni batteriche superficiali. L’implantologia basale si ancora sotto la zona esposta ai batteri e si blocca meccanicamente subito, riducendo il rischio di fallimento a percentuali infinitesimali. [[1](#)]

- **D: Infezione impianto dentale cosa fare nell’immediato?**
 - R: Se hai un impianto tradizionale infetto, devi rivolgerti subito allo specialista. La perimplantite erode l’osso superficiale. Nel nostro studio trattiamo queste problematiche e, nei casi compromessi, sostituiamo le vecchie viti instabili con perni basali che bypassano la zona infetta.

- **D: Dolore dopo impianto dentale quanti giorni dura normalmente?**
 - R: Con la tecnica tradizionale può durare diversi giorni a causa di punti e innesti ossei. Con l’implantologia basale mini-invasiva, il fastidio dura al massimo 24-48 ore, si manifesta come un leggero indolenzimento locale ed è facilmente controllabile con i comuni farmaci da banco.

- **D: Come si esegue la cura della perimplantite sugli impianti tradizionali?**
 - R: La cura classica prevede la decontaminazione laser o chirurgica della superficie della vite, ma spesso l’osso perso non si recupera più. La vera soluzione preventiva è l’uso di impianti basali a superficie liscia, sui quali i

batteri non riescono ad attecchire, eliminando il problema alla radice.

- **D: Quali sono le reali alternative all'impianto dentale tradizionale se ti manca l'osso?**

- R: Le alternative tradizionali sono la dentiera mobile o i rischiosi trapianti d'osso. L'unica vera alternativa evoluta e definitiva è l'implantologia basale: ti restituisce i denti fissi veri, stabili e posizionati subito, tutelando la tua salute e la tua bocca per sempre.

La tua sicurezza prima di tutto

Scegliere noi significa scegliere un protocollo dove ogni passo è pensato per proteggerti, oggi e tra dieci anni. Io, **Nicola Lettera**, farò da garante per il tuo percorso, studiando il tuo caso specifico insieme alla nostra **chat collegiale** di chirurghi esperti.

Siamo presenti a **Padova, Milano, Brescia, Bergamo e Bologna**.

□ **Non rischiare la salute della tua bocca. Parliamone insieme:**

- **WhatsApp:** 388 7527525

- **Email:** consultidentali@gmail.com